**WNIOSEK APLIKACYJNY W KONKURSIE „DZIENNIKARZE W AKCJI“**

**CZĘŚĆ I – INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa Ośrodka Działaj Lokalnie:

2. Dokładny adres wnioskodawcy wraz z numerem telefonu, faxem, e-mailem oraz adresem strony WWW /w każdym polu max.200 znaków/:

Ulica: Telefon: (0-...)

Kod pocztowy: Fax:

Gmina: E-mail:

Powiat: Strona www:

Województwo: Profil na Facebooku:

**Informacje o współpracujących mediach lokalnych**

**Liczba partnerów – mediów lokalnych:**

**Partner medialny I**

1. Nazwa medium:

2. Dokładny adres wraz z numerem telefonu, faxem, e-mailem oraz adresem strony WWW /w każdym polu max.200 znaków/:

Ulica: Telefon: (0-...)

Kod pocztowy: Fax:

Gmina: E-mail:

Powiat: Strona www:

Województwo: Profil na Facebooku:

3. Podstawa działalności wnioskodawcy /w każdym polu max.200 znaków/:

Forma prawna wnioskodawcy:

Data wpisu do rejestru:

Numer z rejestru:

REGON:

Rodzaj medium:

Nakład/liczba odsłon:

**Partner medialny II (jeśli dotyczy)**

1. Nazwa medium:

2. Dokładny adres wraz z numerem telefonu, faxem, e-mailem oraz adresem strony WWW /w każdym polu max.200 znaków/:

Ulica: Telefon: (0-...)

Kod pocztowy: Fax:

Gmina: E-mail:

Powiat: Strona www:

Województwo: Profil na Facebooku:

3. Podstawa działalności wnioskodawcy /w każdym polu max.200 znaków/:

Forma prawna wnioskodawcy:

Data wpisu do rejestru:

Numer z rejestru:

REGON:

Rodzaj medium:

Nakład/liczba odsłon:

**Partner medialny III (jeśli dotyczy)**

1. Nazwa medium:

2. Dokładny adres wraz z numerem telefonu, faxem, e-mailem oraz adresem strony WWW /w każdym polu max.200 znaków/:

Ulica: Telefon: (0-...)

Kod pocztowy: Fax:

Gmina: E-mail:

Powiat: Strona www:

Województwo: Profil na Facebooku:

3. Podstawa działalności wnioskodawcy /w każdym polu max.200 znaków/:

Forma prawna wnioskodawcy:

Data wpisu do rejestru:

Numer z rejestru:

REGON:

Rodzaj medium:

Nakład/liczba odsłon:

Prosimy podać informacje o osobach odpowiedzialnych za realizację projektu:

**W Ośrodku Działaj Lokalnie**

Imię:

Nazwisko:

Funkcja:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

**W redakcji partnera medialnego I**

Imię:

Nazwisko:

Funkcja:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

**W redakcji partnera medialnego II (jeśli dotyczy)**

Imię:

Nazwisko:

Funkcja:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

**W redakcji partnera medialnego III (jeśli dotyczy)**

Imię:

Nazwisko:

Funkcja:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

**CZĘŚĆ II - INFORMACJE O PROJEKCIE**

1. Tytuł projektu:

|  |
| --- |
|  |

1. Jaki temat chcieliby Państwo poruszyć i dlaczego? /max. 2000 znaków/

|  |
| --- |
|  |

1. Jaki rodzaj materiału dziennikarskiego Państwo planują? /prosimy zaznaczyć odpowiednie odpowiedzi/

[ ]  wywiad

[ ]  reportaż

[ ]  artykuł

[ ]  felieton

[ ]  film dokumentalny

[ ]  słuchowisko

[ ]  audycja radiowa

[ ]  program telewizyjny

[ ]  inny-jaki?

|  |
| --- |
|  |

1. Kto będzie autorem materiału? Jakie doświadczenie posiada? Ilu i jakich publikacji jest autorem (prosimy o załączenie linków)

|  |
| --- |
|  |

1. Jakie działania obywatelskie Państwo planują? Jaka będzie rola dziennikarzy, a jaka Ośrodka Działaj Lokalnie? /max. 2000 znaków/

|  |
| --- |
|  |

1. Gdzie będzie realizowany projekt? Prosimy o podanie nazwy społeczności (dzielnicy/wsi), gdzie będzie prowadzona większość działań w ramach projektu. /max. 500 znaków/

|  |
| --- |
|  |

1. Kim będą odbiorcy projektu? Prosimy o wymienienie grup odbiorców i podanie

liczby osób /max. 1800 znaków/:

|  |
| --- |
|  |

1. W jaki sposób działanie będzie promowane i komunikowane? /max. 1000 znaków/

|  |
| --- |
|  |

1. Czy proponowane działanie może być kontynuowane? W jaki sposób? /max. 1800 znaków/

|  |
| --- |
|  |

10. Jakie korzyści dla społeczności lokalnej przyniesie realizacja projektu? Jakie zmiany dla

społeczności spowoduje realizacja projektu? /max. 1800 znaków/

|  |
| --- |
|  |

**CZĘŚĆ III - BUDŻET PROJEKTU**

*Wszystkie pola powinny być wypełnione, w miejscach, gdzie jest wartość zerowa, prosimy wpisać 0.*

Ewentualny komentarz do budżetu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kategoria kosztów | **Jednostka** | **Liczba jednostek** | **Koszt jednostkowy** | **Suma** |
| L.p. | Pozycja |
| KOSZTY PROGRAMOWE |
| **Koszty wynagrodzeń:** |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| **Koszty operacyjne:** |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUMA KOSZTÓW PROGRAMOWYCH** |
| KOSZTY ZARZĄDZANIA I ADMINISTRACYJNE |
| **Koszty wynagrodzeń:** |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| **Koszty biurowe:** |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| **SUMA KOSZTÓW ADMINISTRACYJNYCH** |  |
| KOSZTY CAŁKOWITE ZŁ |  |

**OŚWIADCZENIE DO WNIOSKU APLIKACYJNEGO**

Oświadczam, że:

1. organizacja składająca wniosek prowadzi księgowość zgodnie z przepisami prawa polskiego\*).
2. działania w ramach projektu zgodne są z celami statutowymi organizacji składającej wniosek\*).

W związku ze złożeniem przez … (nazwa ODL i nazwa medium lokalnego) wniosku o dotację w konkursie grantowym „ Dziennikarze – w akcji! ” i wskazaniem nas jako osób do kontaktu (wymienione w części I wniosku), wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych.

**Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:**

1. **administratorem zebranych danych osobowych jest Fundacja Towarzystwa Dziennikarskiego „Fundusz Mediów” z siedzibą w Warszawie, ul. Józefa Hauke-Bosaka 3,**
2. **dane osobowe będą przetwarzane, w związku z udziałem *(nazwa ODL i nazwa medium)* w konkursie grantowym w celu przeprowadzenia konkursu ofert oraz ewentualnego podpisania i realizacji umowy dotacyjnej, a także rozliczenia projektu,**
3. **dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom (w szczególności Fundacji Fundusz Mediów – Organizatorowi Konkursu) w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji konkursu ,**
4. **podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa wyrażenia zgody lub cofnięcie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z brakiem możliwości uzyskania dotacji w ramach konkursu „Dziennikarze w akcji!”,**
5. **mamy prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (podpis przedstawiciela ODL)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (podpis przedstawiciela medium lokalnego)